

Анкета-опросник
для опекунов (попечителей), приемных родителей

Уважаемые законные представители детей!

Сообщаем вам, что на январь 2018 года на территории Пензенской области запланировано начало работы Единой государственной информационной системы социального обеспечения (ЕГИССО) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2015 № 388-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части учета и совершенствования предоставления мер социальной поддержки исходя из обязанности соблюдения принципа адресности и применения критериев нуждаемости».

Данная информационная система позволит гражданам получать актуальную информацию о мерах социальной поддержки, оказываемых из бюджетов всех уровней, повысить уровень информированности о правах на социальное обеспечение и снизить физические и временные затраты при получении тех или иных мер социальной поддержки.

Принимая вышеизложенное, предлагаем вам ответить на следующие вопросы.

1. Сведения о законном представителе ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)	
Фамилия, которая была при рождении	
Пол	<input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен
Дата рождения	
Место рождения	
Контактный телефон	
Сведения о гражданстве	
Статус заявителя (опекун (попечитель), приемный родитель)	
Данные паспорта: серия и номер документа	
когда выдан	
кем выдан	
Данные свидетельства о рождении: серия и номер документа	
когда выдан	
кем выдан	
СНИЛС (в случае отсутствия заполняется Анкета застрахованного лица)	
Сведения о месте регистрации (наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	
Сведения о месте фактического проживания (наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	

2. Сведения о подопечном:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)	
Фамилия, которая была при рождении	
Пол	<input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен
Дата рождения	
Место рождения	
Контактный телефон	
Сведения о гражданстве	
Данные паспорта (при наличии): серия и номер документа	
когда выдан	
кем выдан	
Данные свидетельства о рождении: серия и номер документа	
когда выдан	
кем выдан	
СНИЛС (в случае отсутствия заполняется Анкета застрахованного лица)	
Сведения о месте регистрации (наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	
Сведения о месте фактического проживания (наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)	

Я даю _____
наименование органа опеки и попечительства,

_____ адрес местонахождения органа опеки и попечительства

согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего подопечного, включающих в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, место рождения, контактный телефон, серию и номер паспорта и свидетельства о рождении, сведения о дате выдачи указанных документов и выдавшем их органе, СНИЛС, адрес места регистрации, адрес фактического проживания.

Согласие на обработку вышеуказанных персональных данных предоставлено с целью введения на территории Пензенской области Единой государственной информационной системы социального обеспечения (ЕГИССО).

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение в архиве, уточнение, использование, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных по истечении срока хранения личного дела подопечного.

Персональные данные могут обрабатываться с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств (письменно).

Данное соглашение действует на период хранения моих персональных данных и персональных данных моего подопечного в органе опеки и попечительства.

Дата	Подпись	Фамилия, имя, отчество (полностью)